

AVISO DE PERDIDA O ACCIDENTE DE AUTOMÓVIL

ASEGURADORA MUNDIAL, S.A.		COMIENZA			VENCE			
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CORREDOR								
Limites	A	B	C	D	E	Otros		
DEDUCIBLES	B/.	B/.	B/.	B/.	B/.			
ACREEDOR HIPOTECARIO								
ASEGURADO	NOMBRE					Teléfono		
	DIRECCIÓN							
Fecha y Lugar	Fecha y Hora de Pérdida o Accidente.				Lugar:			
AUTOMOVIL ASEGURADO	AÑO	MARCA	MODELO	MOTOR N°.	PLACA N°.			
	NOMBRE DEL CONDUCTOR:		DIRECCIÓN		EDAD	TELEFONO	LICENCIA N°	
	USO DEL AUTO AL MOMENTO DEL ACCIDENTE							
	DONDE PUEDE SER INSPECCIONADO EL AUTOMOVIL (DIRECCIÓN)					PRESUPUESTO DE DAÑOS		
	SI ROBO, ESPECIFIQUE LA PROPIEDAD ROBADA, SI COLISIÓN O COMPRESIVO, ESPECIFIQUE DAÑO DAÑOS							
	SE HIZO REPORTE POLICIVO?		FECHA DE CITA TRANSITO		# BOLETA	#FORMATO		
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
DAÑOS A LA PROPIEDAD AJENA (Reclamante)	DUEÑO		DIRECCIÓN			TELEFONO		
	NOMBRE DEL CONDUCTOR		DIRECCIÓN			TELEFONO		
						PRESUPUESTO DE DAÑOS		
	AÑO Y MARCA DEL AUTOMÓVIL					PLACA No.		
	TIENE SEGURO?		NOMBRE DE LA COMPAÑIA Y NÚMERO DE POLIZA					
PERSONAS LESIONADAS	NOMBRE	DIRECCION	EDAD	PASAJERO		PEATON	HERIDAS SUFRIDAS	
				Carro Aseg.	Otro Carro			
TESTIGOS	NOMBRE					DIRECCION		
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE								

FECHA: _____ FIRMA DEL ASEGURADO O CONDUCTOR: _____



